

**INTERVENCIÓN URBANA Y ARQUITECTÓNICA ENTORNO A LA CLÍNICA
PSIQUIÁTRICA NUESTRA SEÑORA DE LA PAZ**

HARLEY SHAYAN ARTURO CONTRERAS CORVA

**UNIVERSIDAD CATÓLICA DE COLOMBIA
FACULTAD DE DISEÑO
PROGRAMA DE ARQUITECTURA
BOGOTÁ D.C.
2014**

**INTERVENCIÓN URBANA Y ARQUITECTÓNICA ENTORNO A LA CLÍNICA
PSIQUIÁTRICA NUESTRA SEÑORA DE LA PAZ**

HARLEY SHAYAN ARTURO CONTRERAS CORVA

MONOGRAFÍA

**Director de proyecto
JOSE MIGUEL PEREZ
Arquitecto**

**UNIVERSIDAD CATÓLICA DE COLOMBIA
FACULTAD DE DISEÑO
PROGRAMA DE ARQUITECTURA
BOGOTÁ D.C.
2014**



Atribución-NoComercial-SinDerivadas 2.5 Colombia (CC BY-NC-ND 2.5)

La presente obra está bajo una licencia:

Atribución-NoComercial-SinDerivadas 2.5 Colombia (CC BY-NC-ND 2.5)

Para leer el texto completo de la licencia, visita:

<http://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/2.5/co/>

Usted es libre de:



Compartir - copiar, distribuir, ejecutar y comunicar públicamente la obra

Bajo las condiciones siguientes:



Atribución — Debe reconocer los créditos de la obra de la manera especificada por el autor o el licenciante (pero no de una manera que sugiera que tiene su apoyo o que apoyan el uso que hace de su obra).



No Comercial — No puede utilizar esta obra para fines comerciales.



Sin Obras Derivadas — No se puede alterar, transformar o generar una obra derivada a partir de esta obra.

Nota de aceptación:

Director

Jurado

Jurado

Jurado

Bogotá D.C. 28 de noviembre de 2014

DEDICATORIA

*Quiero dedicar este trabajo a
mi familia que ha sido mi apoyo
incondicional en todo este tiempo,
gracias por estar siempre a mi lado
en todo este tiempo.*

CONTENIDO

pág.

INTRODUCCIÓN	13
1. CONTEXTO	15
1.1 Marco teórico de referencia.	15
1.2 Reseña histórica.	17
1.3 Localización.	20
1.4 OBJETIVOS.....	21
1.4.1 General.....	21
1.4.2 Específicos.	21
1.5 PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.....	22
1.5.1 Pregunta Problema.....	22
1.6 CARACTERIZACIÓN DEL LUGAR DE INTERVENCIÓN	23
2. PROCESO	26
2.1 ANÁLISIS DE REFERENTES.....	26
2.1.1Arquitectura Curativa.	26
2.1.2 Hospital de Mollet.....	25
2.1.3 Arquitectura para paciente.....	26
2.1.4 Hospitalidad para el deterioro mental.	27
2.2. ASPECTOS CONCEPTUALES DEL PROCESO PROYECTUAL EN SU CORRESPONDENCIA CON EL ESPACIO, EL LUGAR Y EL HÁBITAT	28
2.3 ASPECTOS CONCEPTUALES DEL PROCESO PROYECTUAL EN RELACIÓN CON EL EJE DE DISEÑO: DISEÑO URBANO, DISEÑO ARQUITECTÓNICO Y DISEÑO CONSTRUCTIVO.....	29
2.4 ESTRATEGIAS PROYECTUALES.....	29
3. PROYECTO	30
3.1 DESCRIPCIÓN DEL PROYECTO.....	30
4. CONCLUSIONES.....	39

BLIBLIOGRAFÍA.....	40
ANEXOS	43

LISTA DE FIGURAS

pág.

Figura 1. Bogotá.....	16
Figura 2. Localidad de Kennedy.....	17
Figura 3. Acceso clínica.....	22
Figura 4. Edificio clínica.....	22
Figura 5. Barrio Villa Alsacia.....	23
Figura 6. Área circundante.....	23
Figura 7. Hospital Pamplona.....	25
Figura 8. Clínica Alemana.....	26
Figura 9. Hospital.....	27
Figura 10. Hospital Psiquiátrico en Zaragoza.....	28
Figura 11. Estructura Hídrica.....	30
Figura 12. Estructura verde.....	31
Figura 13. Movilidad.....	32
Figura 14. Plan parcial Nuestra Señora de la Paz.....	33
Figura 15. Circulaciones.....	34
Figura 16. Relación con el entorno.....	35
Figura 17. Axonometría Estructural.....	36

LISTA DE ANEXOS

	pág.
Anexo A. Planta Urbana.....	40
Anexo B. Propuesta temática.....	41
Anexo C. Planta arquitectónica primer piso.....	41
Anexo D. Planta arquitectónica segundo piso.....	42
Anexo E. Planta cubierta.....	43
Anexo F. Planta cimentación.....	44
Anexo G. Planta estructural Entrepiso.....	45
Anexo H. Planta estructural cubierta.....	46
Anexo I. Propuesta genera.....	47
Anexo J. Implantación.....	47
Anexo K. Propuesta Urbana.....	48
Anexo L. Implantación urbana.....	48
Anexo M. Diseño urbano – patios.....	49
Anexo N. Propuesta arquitectónica.....	49
Anexo O. Volumen.....	50

GLOSARIO

ARQUITECTURA: “Arte de proyectar y construir edificios; Estructura lógica y física de los componentes de un computador; Arte de construir edificios y monumentos públicos y particulares no religiosos; Arte de construir templos, monasterios, sepulcros y otras obras de carácter religioso.”¹

EDILICIA: “sustenta lo relativo a la representación de la materialidad, de lo concreto que expresa los órdenes técnicos asociados a las nociones de espacio, lugar y unidad territorial”.²

EL ESPACIO: “es una construcción abstracta, lógica, teórica, genérica, matemática e histórica, pero cuantificables, se reconoce en las dimensiones, formas y relaciones que establece. Se presenta mediante expresiones formales tridimensionales, en general se refiere a fenómenos sociales o a aéreas no simbolizadas, se aplica también a una dimensión temporal”.³

HÁBITAT: “son unidades territoriales, producto de la capacidad humana de construir un lugar físico y simbólico, en relación con los recursos materiales o técnicos, es el sistema continente en el que un sujeto o una comunidad se realiza, define vínculos de identidad cultural cuyas características y esferas de acción, involucran la participación de los componentes que lo caracterizan”.⁴

IMPLANTACIÓN: “Acción y efecto de implantar; Fijación, inserción o injerto de un tejido u órgano en otro; Fijación del huevo fecundado en la mucosa uterina.”⁵

¹ REAL ACADEMIA DE LA LENGUA ESPAÑOLA. Arquitectura [En línea] [Consultado el 19 de enero de 2014] Disponible desde Internet En: <http://lema.rae.es/drae/?val=ARQUITECTURA>

² BOLAÑOS PALACIOS, Javier. Concepto de Edilicia. En: Revista de Arquitectura, Universidad Católica de Colombia. Bogotá D.C, 2004 Vol. 6 p. 38.

³ VILLABONA, Julio. Concepto de Espacio. En: Revista de Arquitectura, Universidad Católica de Colombia. Bogotá D.C, 2004 Vol. 6. p. 32.

⁴ RIVERA PÁEZ, Jorge Alberto. Concepto de Hábitat. En: Revista de Arquitectura, Universidad Católica de Colombia. Bogotá D.C, 2004 Vol. 6. p 36

⁵ Ibíd. Disponible desde Internet En: <http://lema.rae.es/drae/?val=IMPLANTACIÓN>, p. 11

LUGAR: “se refiere a un espacio de identidad y simbolización cultural, es relacional e histórico, por empírico, puesto en práctica, existencial se caracteriza por contextualizar e lenguaje en los discursos que allí se sostienen y que lo caracterizan, es cualitativo define ordenes territoriales”.⁶

PROYECTO: “el proyecto es la unidad operacional y totalizadora que a diversas escalas y dentro de un proceso de análisis y síntesis a partir de identificación de problemas, sistematiza, vincula, organiza y contextualiza informaciones, conceptos, recursos, actividades y componentes arquitectónicos y urbanos para resolver necesidades específicas”.⁷

⁶ GARCIA DE MONCADA, Doris; CASAS MATIZ, Elvia Isabel y MONCADA, Claudia Ximena. Concepto de Lugar. En: Revista de Arquitectura, Universidad Católica de Colombia. Bogotá D.C, 2004 Vol. 6. p. 34.

⁷ BOLAÑOS PALACIOS. Op. cit., p. 11

RESUMEN

El proyecto que se desarrolla a continuación se proyecta en la ciudad de Bogotá, en la localidad de Kennedy, la cual se divide a su vez en upz, en este caso se intervino la UPZ de Babarí, la cual se analizó por estructuras evidenciando problemas de conectividad, movilidad y falta de espacio público.

En el centro de la upz se ubica la clínica psiquiátrica nuestra señora de la paz, ocupando un área importante de la misma, esta falta de intervención genera segregación, inseguridad y desintegración en su entorno inmediato.

Para la solución de estos problemas se plantea una intervención urbana, proyectando un plan de renovación que interviene el área del lote de la clínica en la que se cedería el 60% del área sin construir para el espacio público, planteado como una gran zona verde que se extiende hacia los barrios aledaños y los conecta, permitiendo de esta manera la integración de la upz, a través del espacio público.

Se plantea la continuidad de las vías mejorando así la movilidad en el sector, la construcción de puentes que permitan la conexión de los barrios aledaños al río Fucha permitiendo que sea recuperado y se convierta en un borde agradable que invite a permanecer y no sea una barrera que aleje a sus habitantes permitiendo la contaminación e inseguridad como sucede actualmente.

En el proyecto arquitectónico se interviene el edificio con un elemento geométrico que no afecta la lectura lineal del edificio, usando conexiones puntuales sobre el eje del mismo que lo conecta generando equilibrio, armonía y funcionalidad.

INTRODUCCIÓN

El presente documento es una síntesis del proyecto urbano – arquitectónico, planteado en la ciudad de Bogotá en la localidad de Kennedy, la propuesta involucra la clínica psiquiátrica de nuestra señora de la paz ubicada en la UPZ de Babarí, la misma se desarrolla como una propuesta de arquitectura curativa en la que el objetivo es generar una arquitectura amable con la ciudad que le permita integrarse a la ciudad.

El proyecto que se plantea ocupa una área aproximada del 20% de la upz, es una respuesta al problema de falta de conexión e integración del lote ya que el mismo por esta condición genera segregación. El objetivo es conectar el equipamiento a la ciudad mediante el uso del espacio público que le permite revitalizar y dinamizar las actividades urbanas que no se dan en la actualidad.

Es un proyecto de transformación urbana, social, económica y ambiental, funciona como una centralidad, en la cual los barrios de la periferia no planificados son intervenidos y planteados como vivienda en altura de tal forma que se generen áreas de recreación y esparcimiento para sus habitantes.

Después de analizado el lugar y determinar sus necesidades se definió que el proyecto a implantar es una ampliación de la clínica en la que se reorganizan áreas de la clínica que no tienen conexión ni un lenguaje en equilibrio con el edificio existente. Permitiendo una conexión directa con el edificio, a su vez se generan áreas de esparcimiento que buscan mejorar la calidad de vida de los pacientes, también se cederá un área importante para las zonas verdes de la comunidad que le permitirá mejorar el contexto y conexión de la clínica con la ciudad.

Ya que el área de implantación tiene una vocación privada por su uso de salud mental, se genera un área verde como barrera física de protección a los pacientes y la comunidad, y se plantea la conectividad con la ciudad mediante la vía Alsacia

la cual conectaría la avenida Boyacá con la 68, las transversales 71 b y 68 b conectarían las américas con la 13.

La conexión peatonal entre el área de la clínica y el barrio Marsella que se encuentra pasando el río, se daría mediante el uso de puentes que harían las veces de miradores, generando senderos y áreas de esparcimiento para la comunidad que por su uso serían cuidadas y protegidas por la comunidad, evitando de esta manera la contaminación e inseguridad que se da en la actualidad.

1. CONTEXTO

1.1 MARCO TEÓRICO DE REFERENCIA

En la actualidad la arquitectura y el urbanismo no se interpreta como un espacio que tiene trascendencia solo para sus usuarios,

Se está repensando como un espacio que debe desarrollar plenamente las dimensiones ambiental, económica y social, mediante prácticas que garanticen un acceso por igual a todo lo que, en un espacio compartido, convierte a los seres humanos en ciudadanos: el espacio público”, entendiendo de esta manera que en un proyecto urbano – arquitectónico no solo se está resolviendo la necesidad de vivienda o de un uso específico, la arquitectura se entiende como un espacio que interactúa y afecta a sus usuarios y entorno.⁸

Por esta razón se plantea un proyecto que tiene como objetivo construir ciudad a partir de la arquitectura, planteando proyectos como los equipamientos “que trascienden la infraestructura física para convertirse en promotores de nuevos proyectos de ciudad en los cuales la inclusión, la equidad y la solidaridad ocupan el primer escalón en las prioridades de la gestión pública”⁹, teniendo como precedente que son detonantes de cambios positivos en una comunidad y la mejor alternativa para solucionar problemas de segregación, conectividad e inclusión social.

Los proyectos de equipamientos van acompañados de un plan de renovación urbana ya que los edificios por si solos no garantizan la inclusión, el equipamiento

⁸ FRANCO, Angela. Los equipamientos urbanos como instrumentos para la construcción de ciudad y ciudadanía. 2012. p. 12.

⁹ FRANCO, Angela. Los equipamientos urbanos como instrumentos para la construcción de ciudad y ciudadanía. 2012. p. 12.

debe garantizar accesibilidad y espacios públicos que integren a la comunidad y le permitan relacionarse, participando activamente de la vida ciudadana.

Para llevar a cabo el proyecto urbano – arquitectónico se analizaron las estructuras urbanas de; movilidad, ecológica, áreas construidas, usos y alturas se identificaron las necesidades de la comunidad de conectividad, seguridad, segregación y contaminación producida por el río Fucha y por la falta de conexión vial.

En el área de intervención se evidencia que la clínica está totalmente aislada de la comunidad, el perfil vial de acceso es insuficiente ya que solo hay uno y tiene dos carriles. Está rodeado por el lote de Bavaria, un barrio densificado y planificado como Villa Alsacia y el barrio Marsella conformado por viviendas por autoconstrucción, marginado y segregado por el río Fucha.

Con la finalidad de responder a las necesidades identificadas en la UPZ Bavaria, se determina que el proyecto debe permitir el mejoramiento en la calidad de vida de los pacientes y la inclusión de toda la comunidad y se propone una ampliación de la clínica y una intervención urbana de parques de uso privado para la clínica y unas áreas verdes públicas para el uso de la comunidad ya que promueve la apropiación del lugar, Con el fin de contribuir al mejoramiento de la calidad de vida, la inclusión social e integración de la comunidad con la ciudad mediante el uso activo del espacio público.

1.2 RESEÑA HISTÓRICA

El proyecto a desarrollar se localiza en la ciudad de Bogotá en la localidad de Kennedy, en la cual durante el periodo prehispánico los muiscas habitaron toda la sabana bogotana, incluye la localidad de Kennedy, en el que se localizaron tribus indígenas sobre las tierras no inundables como los cerritos de Casablanca, Catalina, Onassis, Pastranita II, Perpetuo Socorro y Villa Andrea. En esa época los ríos Funza (Bogotá), Tunjuelo y Fucha eran grandes y caudalosos.

De acuerdo con la Secretaria distrital de cultura, recreación y deporte¹⁰, posterior a la llegada de los españoles se dividieron las tierras según el conquistador que apoyo la conquista.

Los bordes de la localidad son los límites de los barrios. A finales del siglo XIX el territorio era utilizado como zona de engorde de ganado, del Magdalena Medio y de otras áreas cercanas. Esta localidad también fue centro de algunas luchas en diferentes años y por motivos varios.

En 1882, comenzó la construcción del ferrocarril entre Bogotá y Sibaté, atravesando la localidad. Hacia 1895 se trajo la red de energía eléctrica desde la hidroeléctrica del Charquito en Soacha.

En 1920 se planeó la construcción de un aeropuerto y la compra de aviones. Así, se creó el aeropuerto de Techo, que funcionó desde 1929 en la localidad. Por lo tanto se construyeron la Avenida Caracas con el Puente de Aranda, a su vez se construyó el Monumento de Banderas Americanas y la Fuente de la Diosa de las Aguas. Posterior a esta la Avenida de Las Américas.

¹⁰ SECRETARÍA DISTRITAL DE PLANEACIÓN, que es el POT . [en línea], planeación distrital. Disponible en internet {URL: http://www.sdp.gov.co/portal/page/portal/PortalSDP/POT_2020/Que_Es}

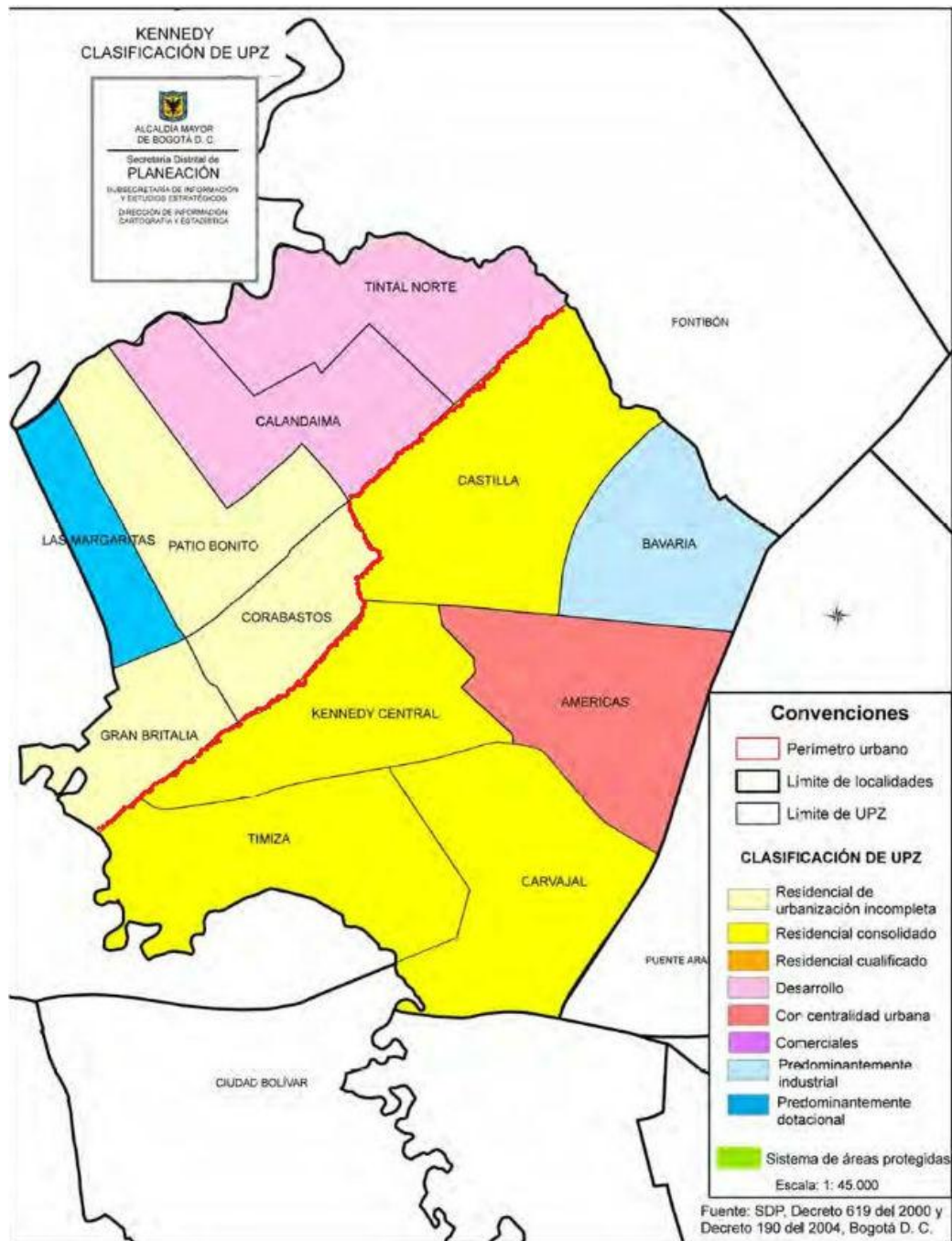
En 1959 se cerró el aeropuerto de Techo, debido a que se puso en funcionamiento el aeropuerto El Dorado, se inició un proyecto de vivienda en el área del aeropuerto de techo que creció al punto de convertirse en una ciudad dentro de la ciudad. Con la muerte del presidente estadounidense John F. Kennedy, los pobladores llamaron a la localidad Ciudad Kennedy. A inicios de la primera década del siglo XXI, se presta el servicio de Transmilenio transformando las avenidas De las Américas y Ciudad de Cali convirtiendo en símbolos urbanos de la localidad: Portal de la Américas y la Estación de Bandera.

Figura 1. Bogotá



Fuente: RADIOSANTAFE, Autoridades realizan consejo de seguridad. [en línea], Bogotá. Disponible en internet {URL: <http://www.radiosantafe.com/2012/01/30/autoridades-realizaran-consejo-de-seguridad-en-la-localidad-de-kennedy/>}

Figura 2. Localidad de Kennedy



Fuente: RADIOSANTAFE, Alcalde de Kennedy propone dividir la localidad en dos. [en línea], Bogotá. Disponible en internet {URL: <http://www.radiosantafe.com/2012/08/09/alcalde-de-kennedy-propone-dividir-localidad-en-dos/>}

1.3 LOCALIZACIÓN

De acuerdo con la Secretaria distrital de cultura, recreación y deporte ¹¹, la ciudad de Bogotá se divide en 20 localidades y el proyecto a intervenir se ubica en la localidad de Kennedy esta se sitúa en el área suroccidental de Bogotá y está delimitada por: el Oriente, limita con la Avenida Congreso Eucarístico (AV KR 68); por el Norte, con el Río Fucha y la CL 13; por el Sur, con la Autopista Sur, el Río Tunjuelito y la Avenida CL 40 Sur; por el Occidente, con Camino Osorio Bosa y el Municipio de Mosquera. Por su ubicación es considerada como una localidad periférica, delimitada por el norte con la localidad de Fontibón y el municipio de Mosquera, al sur con las localidades de Bosa, Ciudad Bolívar y Tunjuelito; al oriente con la localidad de Puente Aranda y al occidente con la localidad de Bosa.

El proyecto de la clínica psiquiátrica nuestra señora de la paz, se ubica en el área de la localidad antes descrita en la upz Bavaria; esta se localiza al extremo nororiental de Kennedy, al lado del río Fucha; tiene una longitud de 277 ha. Esta UPZ tenía un uso de predominio industrial, ya que se localizaba la planta industrial de Bavaria. Los límites de esta UPZ son: al norte con el río Fucha y la avenida Centenario (calle 13); al oriente con la avenida Congreso Eucarístico (carrera 68); al sur con la avenida de las Américas, y al occidente con la avenida Boyacá (carrera 72).

¹¹ SECRETARÍA DISTRITAL DE PLANEACIÓN, que es el POT . [en línea], planeación distrital. Disponible en internet {URL: http://www.sdp.gov.co/portal/page/portal/PortalSDP/POT_2020/Que_Es}

1.4 OBJETIVOS

1.4.1 General.

- Generar arquitectura curativa que mediante el uso del espacio público integre un equipamiento de uso privado con la comunidad mejorando la vida del entorno inmediato y sus usuarios.

1.4.2 Específicos.

- Integrar el equipamiento con la comunidad, generando espacios públicos que hagan participe a los habitantes del sector.
- Plantear un proyecto que aporte a la comunidad desarrollo social.
- Diseñar lugares que integren el sector al edificio con espacios de carácter público.
- Procurar que el alcance del proyecto, sea un detonante de renovación urbana y de construcción de la ciudad.
- Generar un espacio de recreación que comunique el edificio con el espacio público.

1.5 PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

El área de intervención del proyecto es la clínica psiquiátrica nuestra señora de la paz ubicada en la localidad de Kennedy en la UPZ Bavaria, la vía de acceso es insuficiente, las áreas de tratamiento son inadecuadas ya que se han construido nuevos edificios que no se comunican efectivamente con el edificio original existente, también el lenguaje arquitectónico no tiene un equilibrio con el mismo.

En el entorno inmediato las vías de acceso a la UPZ son ineficientes ya que no la comunican con la ciudad, por el contrario son inconclusas ya que terminan en las inmediaciones del lote.

El proyecto está afectado por el río Fucha que es una fuente contaminante en el sector ya que los barrios de la periferia desechan sus residuos sanitarios en el mismo, esto genera en los habitantes rechazo y lo manifiestan con el abandono al mismo, este rechazo hace que en las inmediaciones se den actividades inseguras. También se evidencia falta de conexión entre los barrios por el río Fucha que convirtiéndolo en una barrera física e importante en el lugar.

Estos problemas hacen necesario que se planteen proyectos de renovación urbana que conecten el área de la clínica con la comunidad, que recuperen las fuentes hídricas y ecológicas, que se intervenga el espacio público y que se proyecten mallas viales efectivas que mejoren la calidad de vida de sus habitantes.

1.5.1 Pregunta Problema.

¿Cómo plantear arquitectura curativa en un proyecto de uso privado de salud mental?

¿Cómo un equipamiento de uso privado puede integrar a una comunidad con la ciudad?

1.6 CARACTERIZACIÓN DEL LUGAR DE INTERVENCIÓN

El proyecto arquitectónico se ubica al sur occidente de la ciudad de Bogotá, en la localidad de Kennedy en la UPZ Bavaria, limita al sur occidente con la que fue la planta de la cervecería Bavaria, al norte la calle 13, al occidente el río Fucha y se ubica en el centro de las avenidas Boyacá y 68. La upz está consolidada como uso residencial.

La accesibilidad es limitada por la malla vial, ya que no se conecta con las vías principales, las existentes son inconclusas. No hay conexión directa entre los barrios que están divididos por el río Fucha generando una barrera física, que marca un aislamiento en las viviendas y por ende un deterioro del borde del río que lo convierte en una fuente de contaminación e inseguridad para sus vecinos.

La upz está sectorizada por barrios; el barrio Villa Alsacia que queda al occidente del proyecto, es un barrio organizado y densificado en torres de apartamentos de aproximadamente 20 pisos. Al sur occidente está el lote de la cervecería bavaria que actualmente no está en uso. Al oriente se encuentra el barrio Marsella que se caracteriza por ser un barrio no planificado, de construcciones informales y por ende desordenado, sin áreas verdes, no existe una malla vial eficiente, predominan las viviendas de 1 o 2 pisos.

El área del lote donde se ubica la clínica, está construido en un 20%, teniendo un 80% de área verde sin intervenir, la vía de acceso es por la calle 13, es de un perfil de dos carriles y está en mal estado, dando la impresión de inseguridad y decadencia. Para el acceso hay dos porterías, evidenciando que la clínica está completamente aislada de la comunidad. Los edificios que conforman la clínica se distinguen por los diferentes tipos de arquitectura que se han construido de acuerdo a las necesidades de la misma a través de los años pero que no tienen un lenguaje común y no se comunican eficientemente.

Figura 3. Acceso clínica



Fuente: CLINICA SANTAFE, Clínica nuestra señora de la paz. [en línea], Bogotá. Disponible en internet {URL: http://clinicasanrafael.co/hucsr/index.php?option=com_content&view=article&id=102:clinica-nuestra-senora-de-la-paz-bogota-&catid=45:orden-san-juan-de-dios}

Figura 4. Edificio clínica



Fuente: GOOGLE MAP, Clínica nuestra señora de la paz. [en línea], Bogotá. Disponible en internet {URL: <https://www.google.es/maps/place/CI%C3%ADnica+Nuestra+Se%C3%B1ora+De+La+Paz/@4.637638,74.12761,3a,75y,90t/data=!3m5!1e2!3m3!1s17126565!2e1!3e10!4m2!3m1!1s0x8e3f9aca7a8d2fcd:0x87167ad3a5217e0>}

Figura 5. Barrio Alcacias



Fuente: GOOGLE MAP, Clinica nuestra señora de la paz. [en línea], Bogotá. Disponible en internet{URL:https://www.google.es/maps/place/CI%C3%ADnica+Nuestra+Se%C3%B1ora+De+La+Paz/@4.6429765,74.1262657,3a,75y,70.99h,90t/data=!3m4!1e1!3m2!1scD_aM MZbQS9dCzC4pxC_4Q!2e0!4m2!3m1!1s0x8e3f9aca7a8d2fcd:0x87167ad3a5217e0}

Figura 6. Área circundante



Fuente: GOOGLE MAP, Clinica nuestra señora de la paz. [en línea], Bogotá. Disponible en internet{URL:<https://www.google.es/maps/place/CI%C3%ADnica+Nuestra+Se%C3%B1ora+De+La+Paz/@4.637638,74.12761,3a,75y,90t/data=!3m5!1e2!3m3!1s17126565!2e1!3e10!4m2!3m1!1s0x8e3f9aca7a8d2fcd:0x87167ad3a5217e>}

2. PROCESO

2.1 ANÁLISIS DE REFERENTES

Se analizaron para este proyecto equipamientos y planteamientos arquitectónicos como:

Arquitectura Curativa. El proyecto arquitectónico a intervenir es de uso salud, para el cual se analiza arquitectura que “se caracteriza por plantear edificios amables, funcionales, que dejan circular por su interior a los distintos tipos de público de una forma ordenada, y como ésta, dependiendo del uso que se haga de elementos como la luz, el espacio o los materiales, puede influir en la recuperación de los pacientes y su entorno”¹², de esta manera no solo el servicio que se presta en el edificio busca una cura, se rescata la importancia de construir ambientes que produzcan en el paciente sensaciones de bienestar, contribuyendo en la cura de sus usuarios.

El manejo de este tipo de arquitectura por ser de uso institucional se rige por unos parámetros de calidad y requisitos que garantizan la recuperación de sus pacientes determinando que “En arquitectura hospitalaria la funcionalidad dictamina la elección final del material, basándonos en sus cualidades técnicas y prácticas, con el diseño como valor añadido a la hora de escoger de entre sus cualidades más estéticas y sensitivas. Es decir, el material sigue a la función, de la misma manera que lo hace la forma,” este planteamiento, invita a los arquitectos a pensar en los edificios institucionales como edificios que transmitan sensaciones, formas dinámicas y agradables a la vista, que no solo sean funcionales, por el

¹² PAMPLONA, Jose. Hábitat Guía Inmobiliaria de Navarra. *Edificios que sanan a sus pacientes*. 2010. p.63.

contrario que se adapten a sus usuarios de tal manera que no los haga sentir en un lugar ajeno y hostil para sus usuarios.

Figura 7. Hospital Pamplona



Fuente: BARVERA, Silvia. Nueva Generación de Hospitales. En: *D + A Magazine*. Abril – Mayo, 2012. No. 27, p. 60.

2.1.2 Hospital de Mollet. Este proyecto es proyectado como un edificio que “busca controlar su escala frente a la escala humana, donde la plaza pública de acceso entra hasta el edificio formando una gran rambla pública de comunicación, presidida por el Roble, símbolo del Hospital de Mollet. El nuevo centro sanitario es referencia y modelo de Funcionalidad, Eficiencia y Sostenibilidad en España y Europa”¹³, de esta manera se introduce el espacio público dentro del edificio haciéndolo participé e invitando a sus visitantes a ingresar sin que se sienta intimidado por una arquitectura monumental que caracteriza la arquitectura institucional.

¹³ CORREA, Mario. Nuevo Hospital de Mollet. En: *D + A Magazine*. Abril – Mayo, 2012. No. 27, p. 28-29.

Figura 8. Clínica Alemana



Fuente: QUILODRAN, Marcela. Arquitectura para pacientes. En: *D + A Magazine*. Abril – Mayo, 2012. No. 27, p. 47.

2.1.3 Arquitectura para paciente. El proyecto involucra “el tema del arte en la Clínica y el tema de calidad de vida del paciente, donde la sanación se produce positivamente en lugares más iluminados y espaciosos, donde los enfermos se pueden relajar aunque sea por segundos al mirar una obra de arte, que lo conmueva”¹⁴, estos proyectos que buscan un tema para ambientar un espacio, le permiten al usuario no solo interpretar el lugar no solo como un lugar sin identidad, le dan carácter y recordación, en el caso del proyecto a diseñar las zonas verdes son tematizadas, dándole un uso a cada parque que le permita a sus pacientes interactuar con el medio que los rodea, acogerlos y hacerlos sentir en un lugar más amable.

¹⁴ GREENE, Gustavo. Arquitectura para pacientes. En: *D + A Magazine*. Abril – Mayo, 2012. No. 27, p. 46-49.

Figura 9. Hospital



Fuente: QUILODRAN, Marcela. Arquitectura para pacientes. En: *D + A Magazine*. Abril – Mayo, 2012. No. 27, p. 46.

2.1.4 Hospitalidad para el deterioro mental. En el proyecto se plantea “La circulación es lineal, a ambos lados de un pasillo central muy amplio, para facilitar la orientación de las personas que vivirán en este centro. Se ha prestado especial atención al objetivo prioritario del programa; distribuir y dimensionar de forma adecuada los dormitorios, con módulos dobles que se repiten (dos dormitorios individuales con un baño compartido y dos dormitorios dobles con aseo)”¹⁵. En el proyecto se plantea la circulación lineal al igual que en este proyecto, ya que le permite al edificio nuevo relacionarse y comunicarse de una manera eficiente y funcional para sus usuarios, el recorrido en el nuevo edificio es un recorrido entre llenos y vacíos, que le permite al usuario tener diferentes experiencias sensoriales que evitan la monotonía y hacen más acogedor el lugar.

¹⁵ GALLARDO, Javier. Arquitectura para pacientes. En: *D + A Magazine*. Abril – Mayo, 2012. No. 27, p. 50-54.

Figura 10. Hospital Psiquiátrico en Zaragoza



Fuente: GALLARDO, Javier. Hospital para el deterioro Mental. En: D + A Magazine. Abril – Mayo, 2012. No. 27, p. 50.

2.2 ASPECTOS CONCEPTUALES DEL PROCESO PROYECTUAL EN SU CORRESPONDENCIA CON EL ESPACIO, EL LUGAR Y EL HÁBITAT

“El recorrido es uno de los conceptos fundamentales para generar interés y calidad espacial [...] es una forma de ocupación dinámica pensada como una forma de atractivo en la que pueden acentuarse los efectos estéticos y paisajísticos.”¹⁶

El recorrido es una característica determinante en el proyecto ya que se busca comunicar los espacios, es el sistema articulador del edificio y permite que sea incluyente ya que garantiza la accesibilidad al mismo.

“La arquitectura es espacio, es aire encapsulado, es vacío. La configuración de ese vacío, una configuración hacia afuera y un limitar hacia adentro es lo que dota

¹⁶ HERNANDEZ, Gabriel. Paisajismo, pueblos y jardines. 2012. p.67.

de cualidades al espacio arquitectónico” ¹⁷(Lacasta, 2012).En el proyecto se plantea el vacío como articulador de espacios, que generan dinamismo y relaciones verticales.

2.3 ASPECTOS CONCEPTUALES DEL PROCESO PROYECTUAL EN RELACIÓN CON EL EJE DE DISEÑO: DISEÑO URBANO, DISEÑO ARQUITECTÓNICO Y DISEÑO CONSTRUCTIVO

“Arquitectura curativa: el edificio se configura con espacios entreabiertos. Se introducen zonas verdes entre los pabellones y las cubiertas se convierten en jardines.” (Arquitectura curativa/responsable/aereoportuaria.) Permitiendo de esta manera la integración física de los espacios privados con los públicos.

2.4 ESTRATEGIAS PROYECTUALES

Las estrategias empleadas al diseño pertenecen a la ejecución y proceso de todo el estudio y análisis del proyecto en cada una de sus etapas, en cadena lógica adopta instrumentos y aplica los conocimientos adquiridos así como la profundización en otras áreas necesarias accesorias para la realización de este. Se realizaron visitas al lugar de intervención, investigación del sector y de la comunidad, la elaboración de esquemas, planos, modelos y la Socialización del proyecto.

¹⁷ AXONOMETRICA, sostenibilidad [en línea]. Bogota: [marzo 4 de 2012]. Disponible en internet {URL: <http://axonometrica.wordpress.com/2012/04/30/del-vacio-de-la-arquitectura/>}

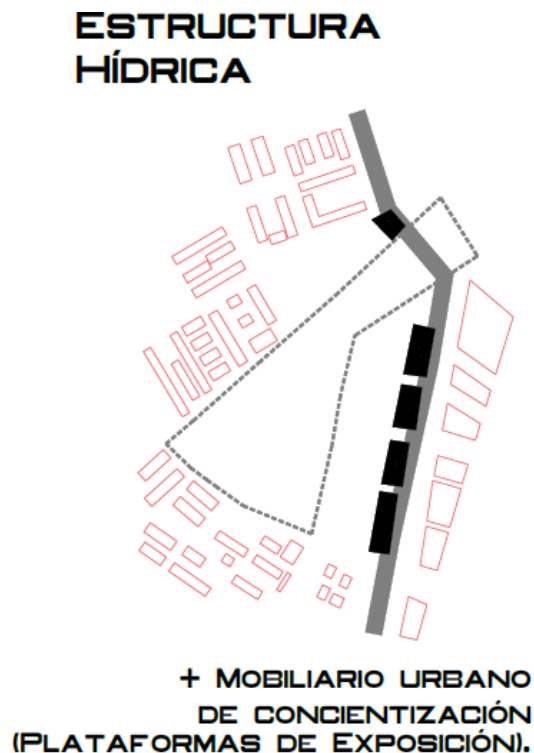
3. PROYECTO

3.1 DESCRIPCIÓN DEL PROYECTO

El proyecto fue planteado como un plan de renovación urbana que involucra el lote de la clínica Psiquiátrica nuestra señora de la paz y los barrios de la periferia. A partir del diseño de espacios públicos que comunican el proyecto y sus inmediaciones con la ciudad.

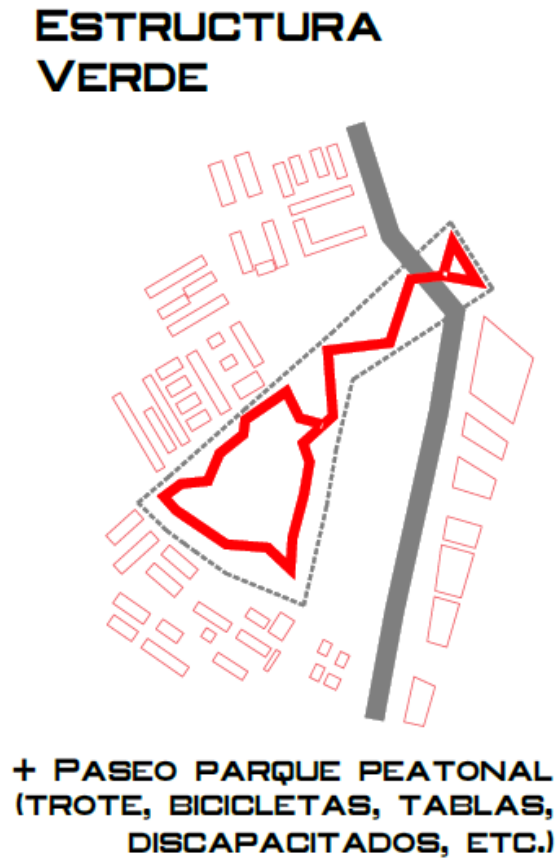
El diseño se desarrolla en la upz de quinta paredes, el plan propone una intervención en la malla vial que le da continuidad a las vías conectando la carrera 13 con las américas y la avenida 68 con la Boyacá.

Figura 11. Estructura Hídrica



Fuente: Autor

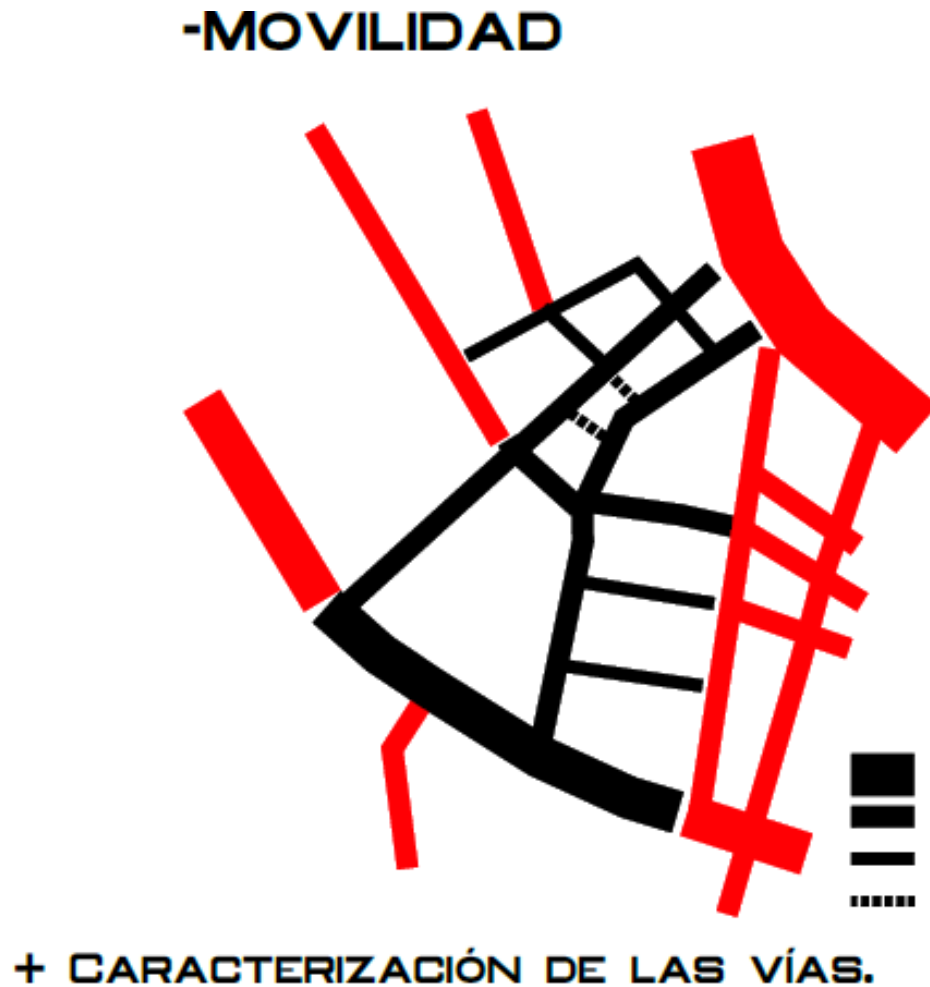
Figura 12. Estructura verde



Fuente: Autor

Se plantea densificar el barrio Marsella generando vivienda en altura, áreas verdes y de esparcimiento. Los barrios se conectan a través de unos puentes que tendrían como uso miradores. Estos por su actividad generan comercio en torno a la ronda del río, garantizando el mantenimiento y cuidado del espacio público.

Figura 13. Movilidad



Fuente: Autor

El proyecto se conecta mediante el espacio público, generado a partir de la cesión de casi un 50% del área del lote a la comunidad, diseñado como un gran parque que interactúa con la ronda del río y los parques vecinos, generando un área verde y de esparcimiento para la comunidad de gran proporción.

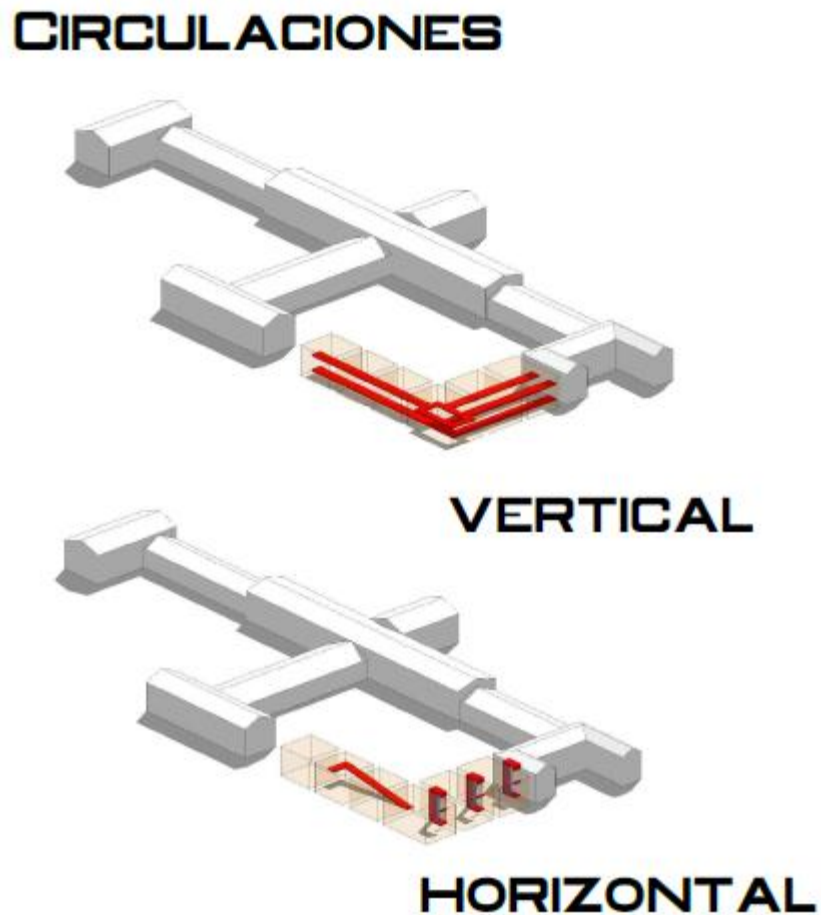
Figura 14. Plan parcial Nuestra Señora de la Paz



Fuente: Autor

El proyecto arquitectónico es una proyección que reorganiza los edificios que fueron construidos posteriormente al edificio original, estos edificios se convierten en uno solo en el nuevo diseño y se conectan con el edificio antiguo a través de sus recorridos lineales que le permiten una distribución eficiente y funcional al edificio.

Figura 15. Circulaciones

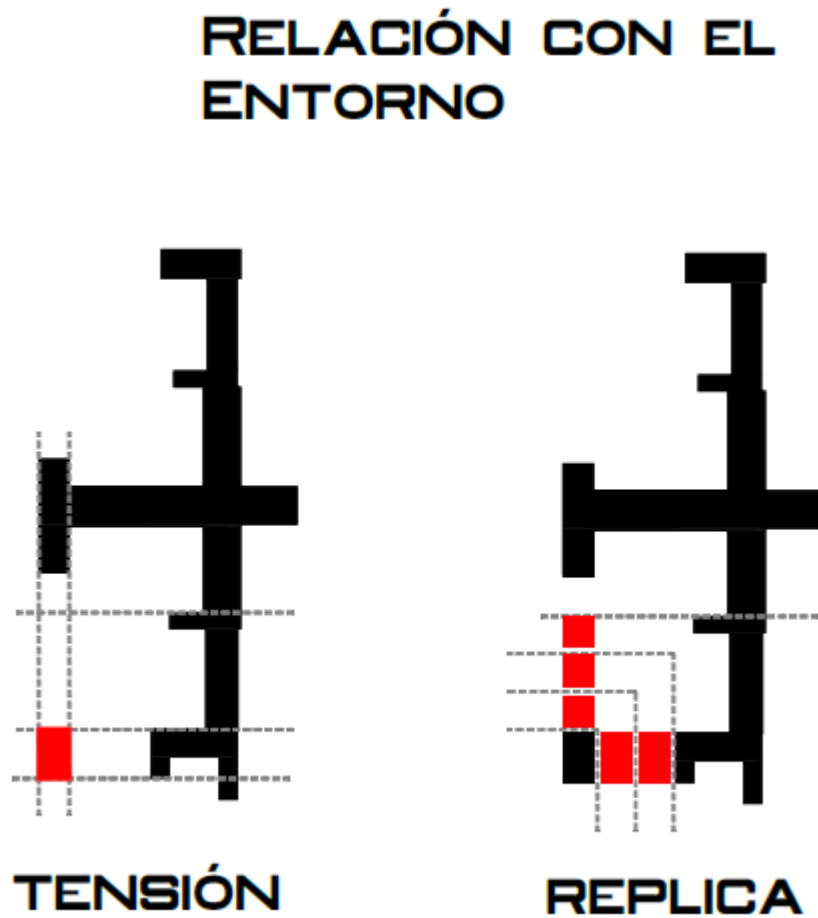


Fuente: Autor

El el diseño el proyecto es planteado a través de los recorridos que le permiten al usuario pasar del lleno al vacío a través de la transparencia del material que le ofrece al usuario visualizar el espacio interior y exterior en su recorrido.

Los vacíos son conectores físicos entre los módulos que componen el diseño y que lo dividen de acuerdo a su uso, son a su vez punto de conexión visuales entre el interior y exterior del proyecto, permiten el paso de luz directa al interior del edificio conectándolo horizontal y verticalmente.

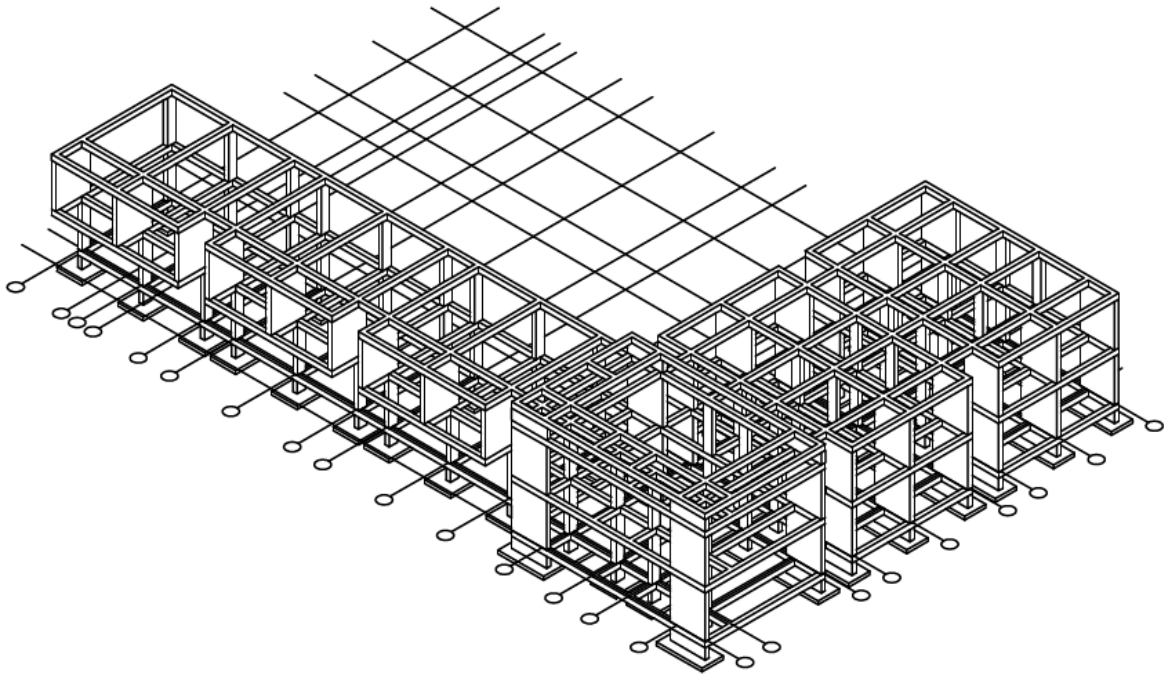
Figura 16. Relación con el entorno



Fuente: Autor

La estructura del proyecto es independiente de acuerdo a cada módulo y se conectan a través de sus recorridos conformando una la que se adosa a la estructura del edificio antigua, sin afectarla ya que funciona como una estructura independiente.

Figura 17. Axonometría Estructural



AXONOMETRIA

Fuente: Autor

4. CONCLUSIONES

Podemos determinar que la integración de una sociedad se da mediante el uso del espacio público, ya que es el elemento integrador y permite el desarrollo urbano de una comunidad.

Se evidencia que la arquitectura no solo genera edificios para habitar, genera proyectos capaces de curar a una sociedad, mejorando la calidad de vida de los mismos con las diferentes sensaciones y vivencias que ofrece un espacio a su habitante.

BIBLIOGRAFÍA

AXONOMETRICA, sostenibilidad [en línea]. Bogotá: [marzo 4 de 2012].

Disponible en internet {URL: <http://axonometrica.wordpress.com/2012/04/30/del-vacio-de-la-arquitectura/>}

BARVERA, Silvia. Nueva Generación de Hospitales. En: *D + A Magazine*. Abril – Mayo, 2012. No. 27, p. 60.

BOLAÑOS PALACIOS. Op. cit., p. 11.

BOLAÑOS PALACIOS, Javier. Concepto de Edilicia. En: Revista de Arquitectura, Universidad Católica de Colombia. Bogotá D.C, 2004 Vol. 6 p. 38.

CLINICA SANTAFE, Clínica nuestra señora de la paz. [en línea], Bogotá.

Disponible en internet

{URL:http://clinicasanrafael.co/hucsr/index.php?option=com_content&view=article&id=102:clinica-nuestra-senora-de-la-paz-bogota-&catid=45:orden-san-juan-de-dios}

CORREA, Mario. Nuevo Hospital de Mollet. En: *D + A Magazine*. Abril – Mayo, 2012. No. 27, p. 28-29.

IBID. Disponible desde Internet En:

<http://lema.rae.es/drae/?val=IMPLANTACIÓN>, p. 11

FRANCO, Angela. Los equipamientos urbanos como instrumentos para la construcción de ciudad y ciudadanía. 2012. p. 12.

GALLARDO, Javier. Arquitectura para pacientes. En: *D + A Magazine*. Abril – Mayo, 2012. No. 27, p. 50-54.

GALLARDO, Javier. Hospital para el deterioro Mental. En: *D + A Magazine*. Abril – Mayo, 2012. No. 27, p. 50.

GARCIA DE MONCADA, Doris; CASAS MATIZ, Elvia Isabel y MONCADA, Claudia Ximena. Concepto de Lugar. En: Revista de Arquitectura, Universidad Católica de Colombia. Bogotá D.C, 2004 Vol. 6. p. 34.

GOOGLE MAP, Clínica nuestra señora de la paz. [en línea], Bogotá. Disponible en internet {URL:

<https://www.google.es/maps/place/Cl%C3%ADnica+Nuestra+Se%C3%B1ora+De+>

La+Paz/@4.637638,74.12761,3a,75y,90t/data=!3m5!1e2!3m3!1s17126565!2e1!3e10!4m2!3m1!1s0x8e3f9aca7a8d2fcd:0x87167ad3a5217e0}

GOOGLE MAP, Clinica nuestra señora de la paz. [en línea], Bogotá. Disponible en

internet{URL:https://www.google.es/maps/place/Cl%C3%ADnica+Nuestra+Se%C3%B1ora+De+La+Paz/@4.6429765,74.1262657,3a,75y,70.99h,90t/data=!3m4!1e1!3m2!1scD_aMMZbQS9dCzC4pxC_4Q!2e0!4m2!3m1!1s0x8e3f9aca7a8d2fcd:0x87167ad3a5217e0}

GOOGLE MAP, Clinica nuestra señora de la paz. [en línea], Bogotá. Disponible en

internet{URL:https://www.google.es/maps/place/Cl%C3%ADnica+Nuestra+Se%C3%B1ora+De+La+Paz/@4.637638,74.12761,3a,75y,90t/data=!3m5!1e2!3m3!1s17126565!2e1!3e10!4m2!3m1!1s0x8e3f9aca7a8d2fcd:0x87167ad3a5217e }

GREENE, Gustavo. Arquitectura para pacientes. En: *D + A Magazine*. Abril – Mayo, 2012. No. 27, p. 46-49.

HERNANDEZ, Gabriel. Paisajismo, pueblos y jardines. 2012. p.67.

PAMPLONA, Jose. Hábitat Guía Inmobiliaria de Navarra. *Edificios que'sanan'a sus pacientes*. 2010. p.63.

QUILODRAN, Marcela. Arquitectura para pacientes. En: *D + A Magazine*. Abril – Mayo, 2012. No. 27, p. 47.

QUILODRAN, Marcela. Arquitectura para pacientes. En: *D + A Magazine*. Abril – Mayo, 2012. No. 27, p. 46.

RADIOSANTAFE, Autoridades realizan consejo de seguridad. [en línea], Bogotá. Disponible en internet {URL: <http://www.radiosantafe.com/2012/01/30/autoridades-realizaran-consejo-de-seguridad-en-la-localidad-de-kennedy/>}

RADIOSANTAFE, Alcalde de Kennedy propone dividir la localidad en dos. [en línea], Bogotá. Disponible en internet {URL: <http://www.radiosantafe.com/2012/08/09/alcalde-de-kennedy-propone-dividir-localidad-en-dos/>}

REAL ACADEMIA DE LA LENGUA ESPAÑOLA. Arquitectura [En línea] [Consultado el 19 de enero de 2014] Disponible desde Internet En: <http://lema.rae.es/drae/?val=ARQUITECTURA>

RIVERA PÁEZ, Jorge Alberto. Concepto de Hábitat. En: Revista de Arquitectura, Universidad Católica de Colombia. Bogotá D.C, 2004 Vol. 6. p 36

SECRETARÍA DISTRITAL DE PLANEACIÓN, que es el POT . [en linea], planeación distrital. Disponible en internet {URL:
http://www.sdp.gov.co/portal/page/portal/PortalSDP/POT_2020/Que_Es}

SECRETARÍA DISTRITAL DE PLANEACIÓN, que es el POT . [en linea], planeación distrital. Disponible en internet {URL:
http://www.sdp.gov.co/portal/page/portal/PortalSDP/POT_2020/Que_Es}

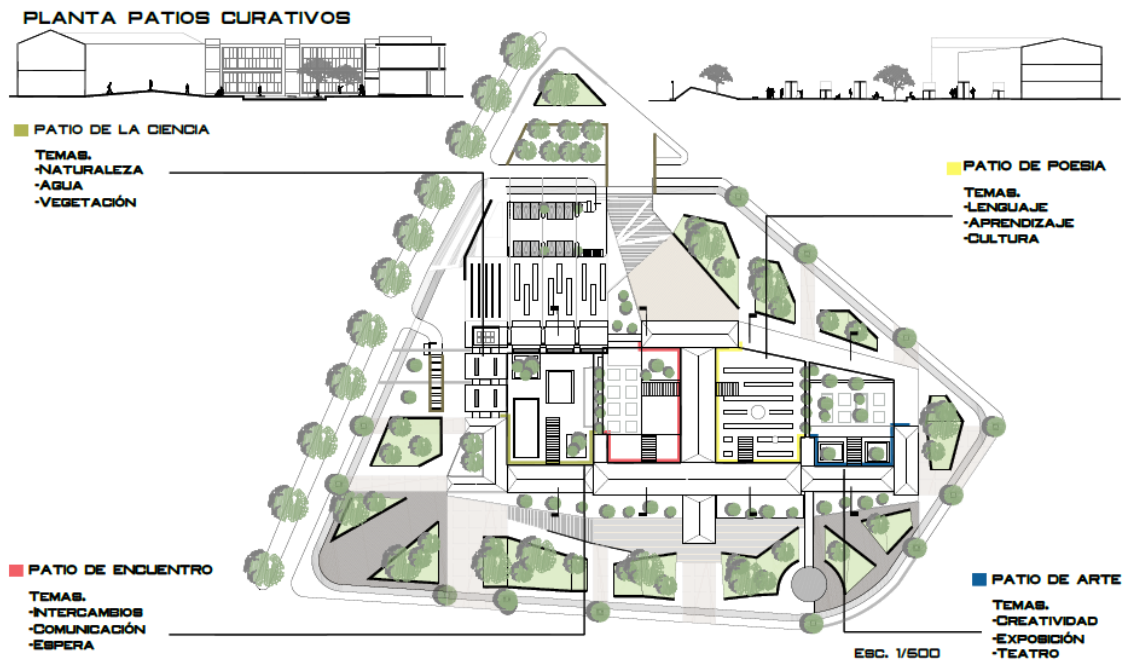
VILLABONA, Julio. Concepto de Espacio. En: Revista de Arquitectura, Universidad Católica de Colombia. Bogotá D.C, 2004 Vol. 6. p. 32.

ANEXOS

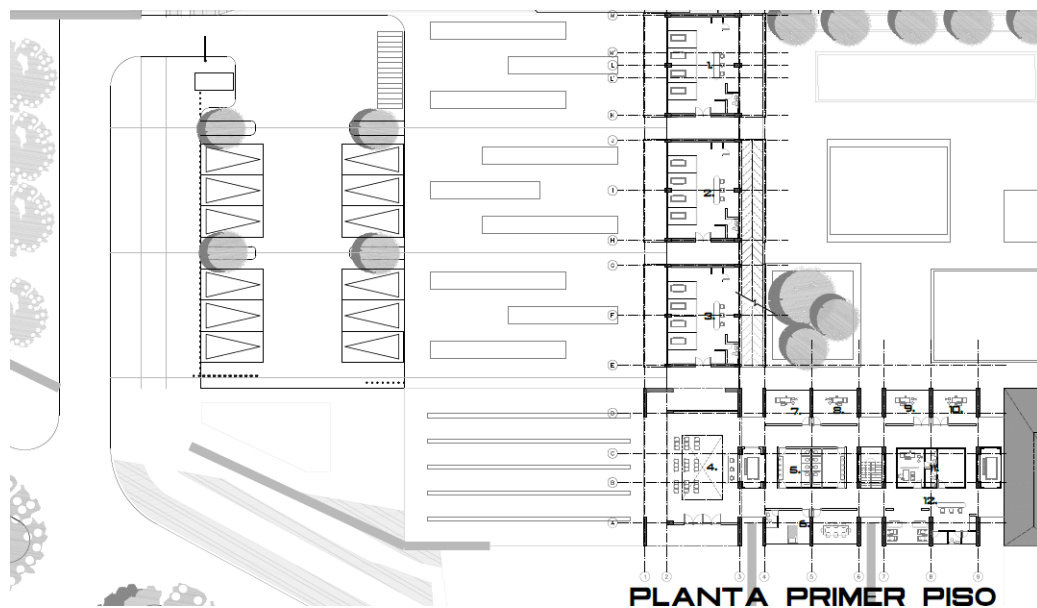
Anexo A. Planta Urbana



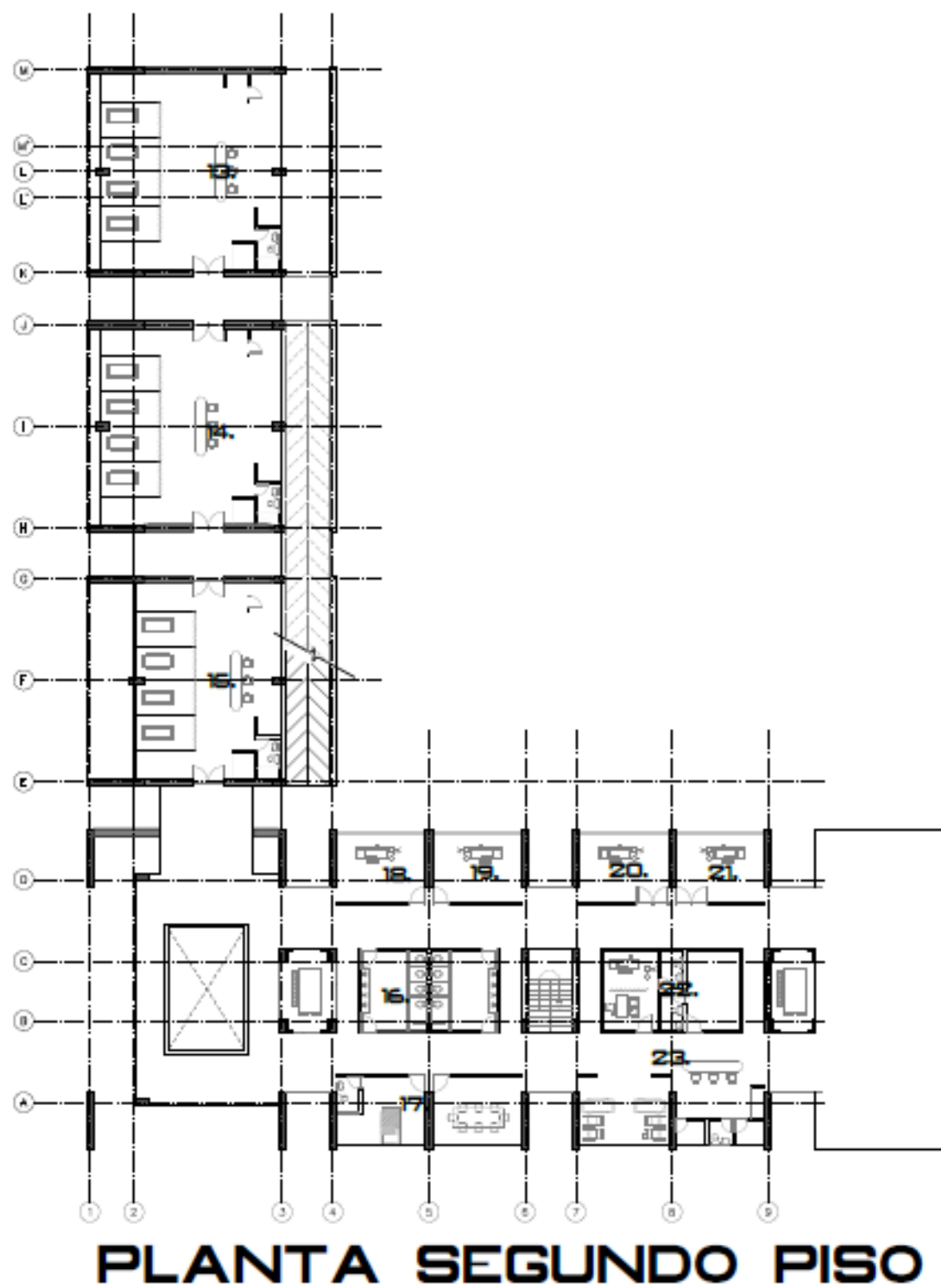
Anexo B. Propuesta temática



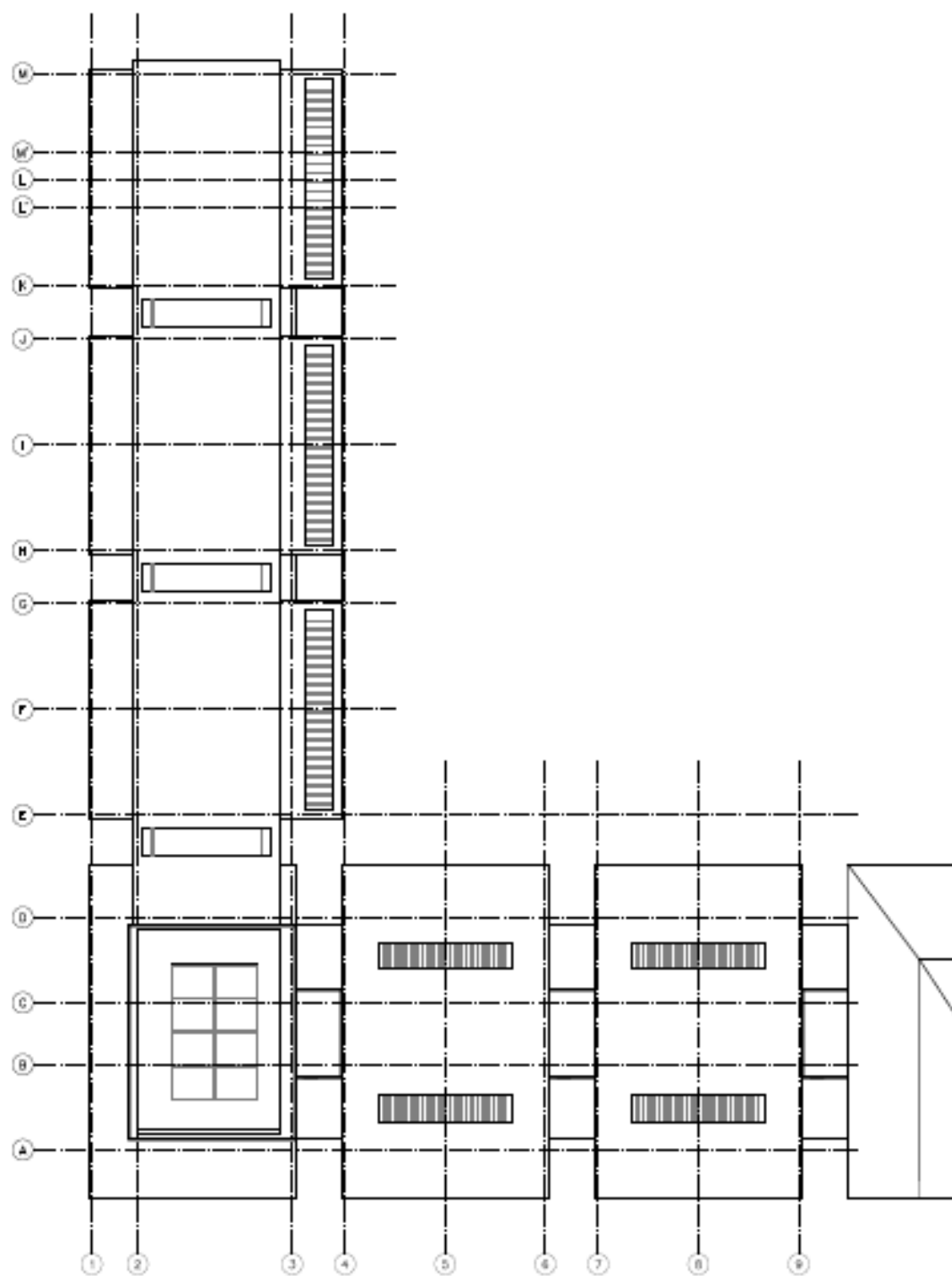
Anexo C. Planta arquitectónica primer piso



Anexo D. Planta arquitectónica segundo piso

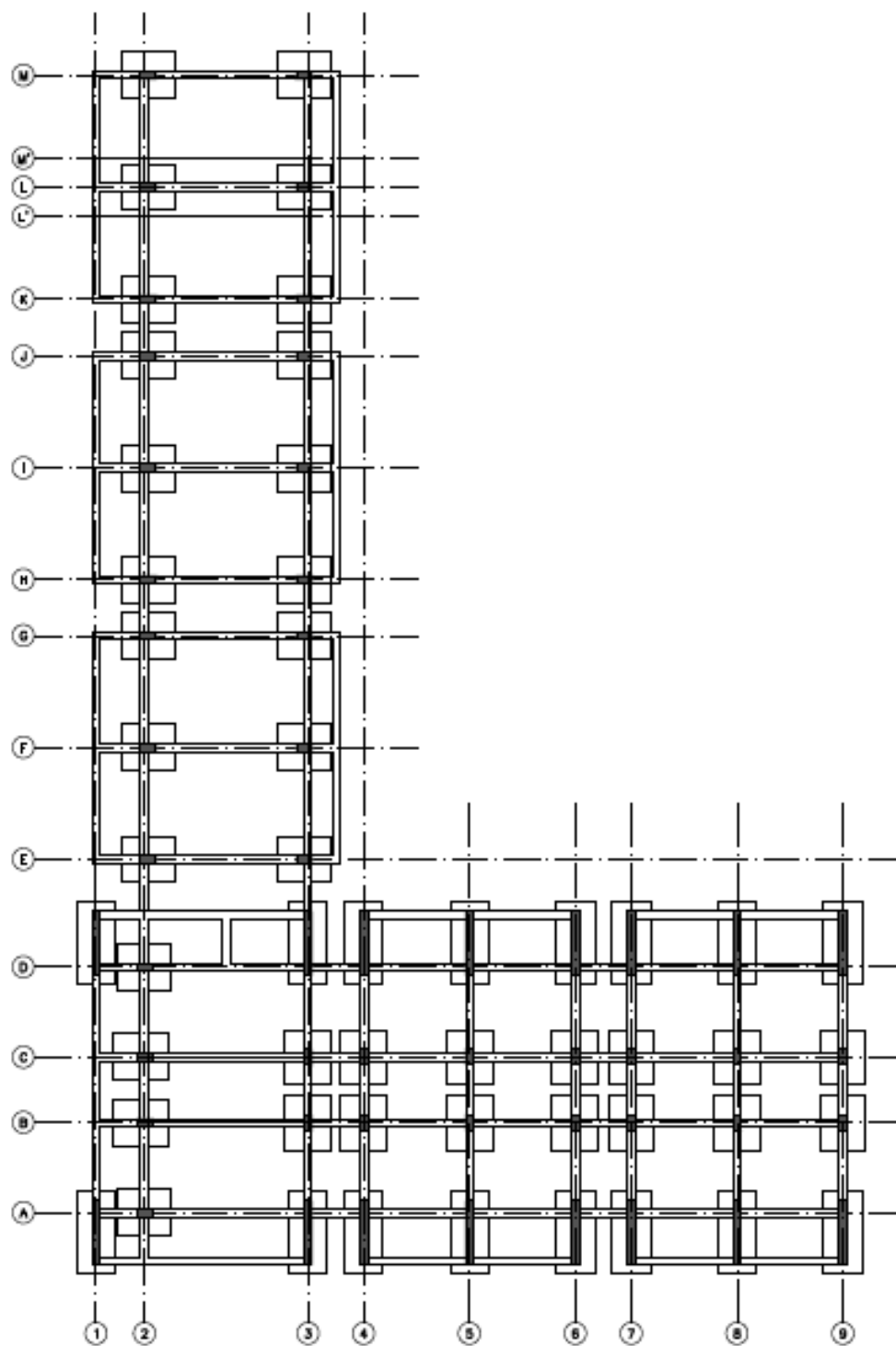


Anexo E. Planta cubierta

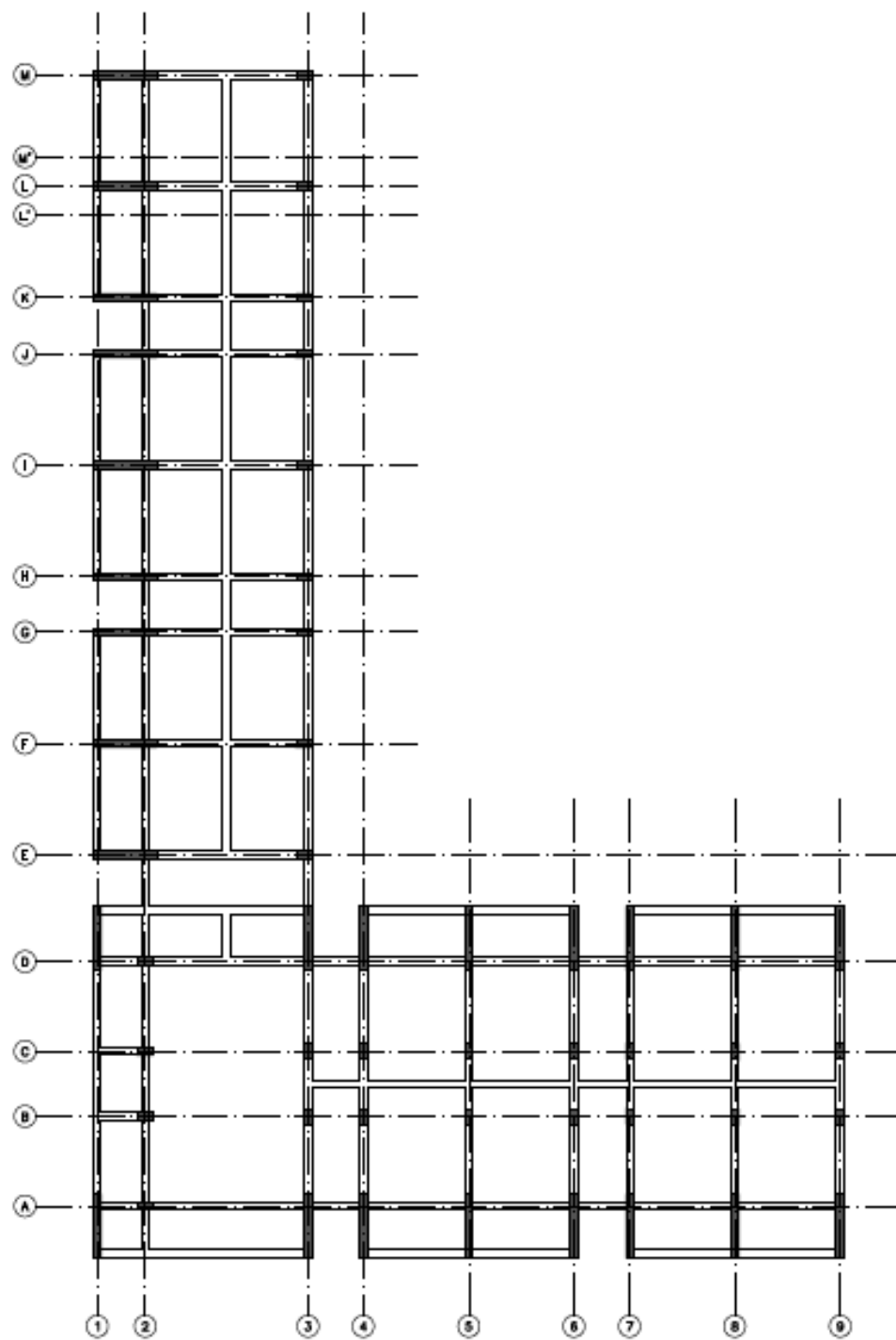


PLANTA CUBIERTA

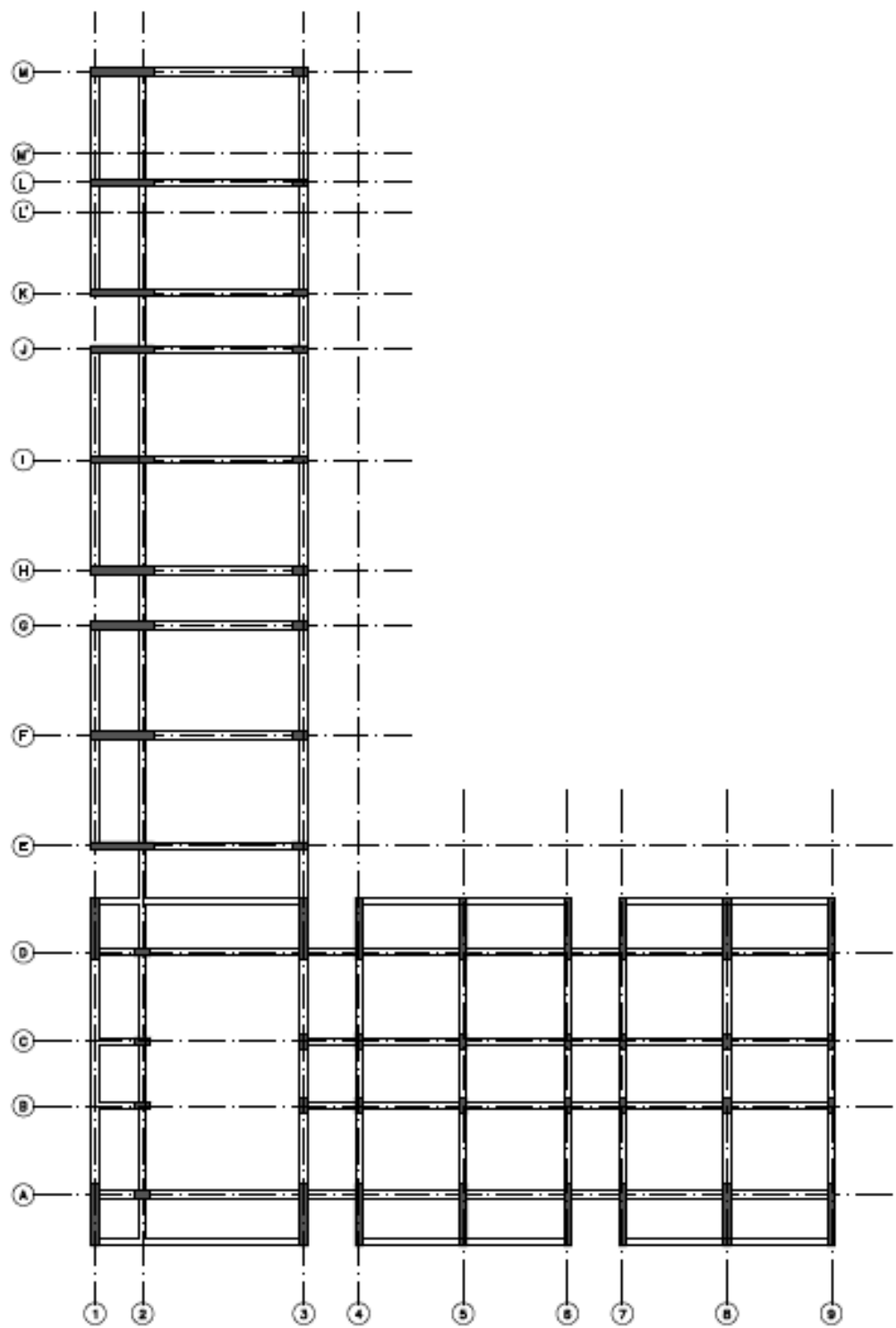
Anexo F. Planta cimentación



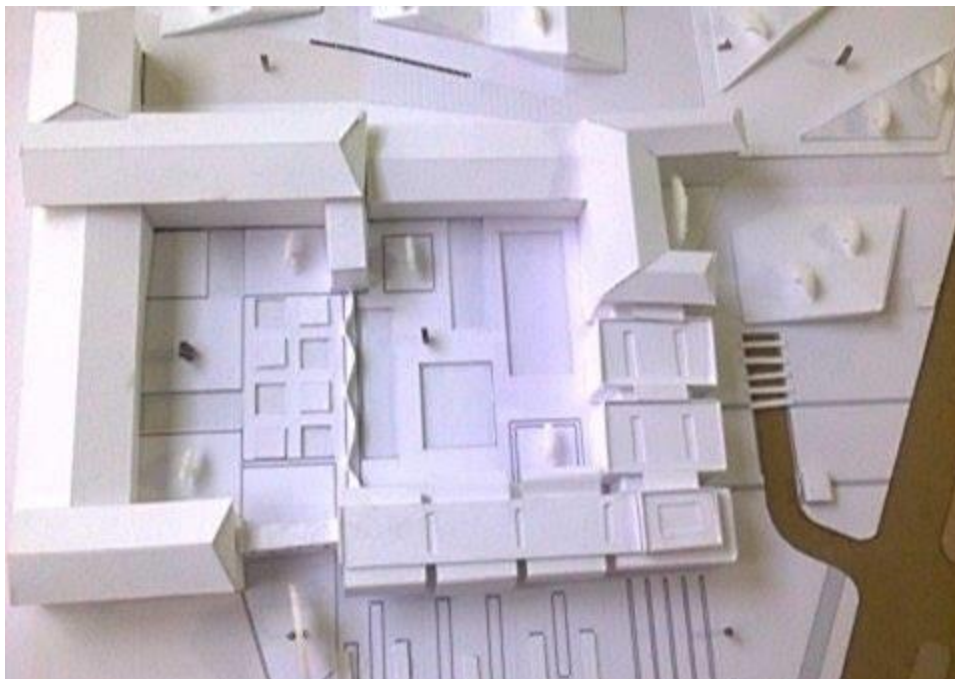
Anexo G. Planta estructural Entrepiso



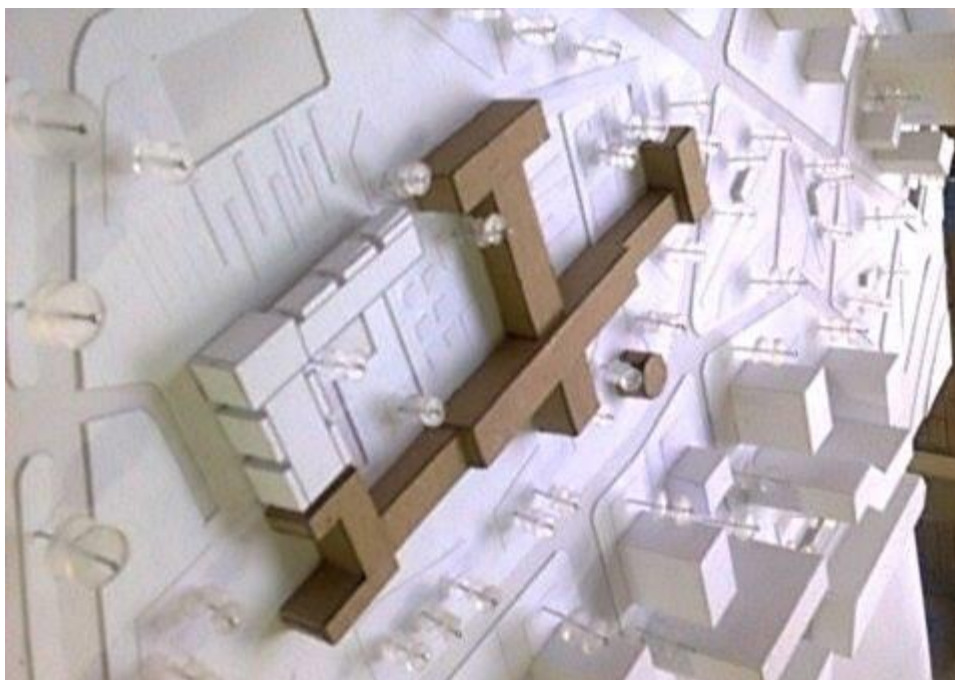
Anexo H. Planta estructural cubierta



Anexo I. Propuesta general



Anexo J. Implantación



Anexo K. Propuesta Urbana



Anexo L. Implantación urbana



Anexo M. Diseño urbano - patios



Anexo N. Propuesta arquitectónica



Anexo O. Volumen

